DECLARACION SOBRE ANTECEDENTES PENALES PARA EL REGISTRO DE PERSONAS CON ANTECEDENTES APROBADOS (TRUSTLINE REGISTRY)

La ley estatal requiere que a los solicitantes de TRUSTLINE REGISTRY se les tomen las huellas dactilares y que divulguen cualquier condena. Una condena es una declaración de culpabilidad o de no negar ni admitir culpabilidad (no contest) o que se encuentra culpable. Las huellas dactilares se usarán para obtener una copia de cualquier historial criminal que usted tenga.

¿Alguna vez ha sido declarado culpable de un delito en California? SI NO

¿Alguna vez ha sido declarado culpable de un delito en una corte de otro estado o la corte federal, militar u otra jurisdicción fuera de los Estados Unidos? . SI NO

Las condenas de la corte de otro estado o de la corte federal se consideran condenas criminales igual como las condenas criminales en California.

Si su respuesta es SI, anote los detalles en la siguiente página indicando la naturaleza y circunstancias de cada delito con la fecha y lugar en dónde ocurrió.

Usted tiene que revelar las condenas, incluyendo las condenas por manejar peligrosamente y manejar bajo la influencia del alcohol aun si:

1. sucedió hace mucho tiempo;
2. fue solamente un delito menor (*misdemeanor*);
3. usted no tuvo que comparecer en la corte (su abogado fue por usted);
4. no tuvo que ir a la cárcel y la sentencia fue únicamente una multa o libertad condicional (*probation*);
5. usted recibió un certificado de rehabilitación;
6. después se descartó la condena, se canceló o se suspendió la sentencia.

NOTA: SI LA REVISION DE ANTECEDENTES PENALES MUESTRA ALGUNA CONDENAS (O CONDENAS) QUE USTED NO REVELO EN ESTE FORMULARIO, ESA FALTA DE REVELAR RESULTARA EN UNA NEGACION DE LA EXENCION, O EN LA NEGACION DE LA SOLICITUD PARA TRUSTLINE.

Yo declaro bajo pena de perjurio y bajo las leyes del Estado de California que yo he leído y entiendo la información en esta declaración jurada y que mis respuestas y los anexos son verdaderos y correctos.			
SU NOMBRE (ESCRIBA CLARAMENTE)	SU DIRECCION	CIUDAD	CODIGO POSTAL
NUMERO DE SEGURO SOCIAL (VEA LA DECLARACION SOBRE LA CONFIDENCIALIDAD EN LA SIGUIENTE PAGINA)	FECHA DE NACIMIENTO	NUMERO DE LICENCIA DE MANEJAR O NUMERO DE IDENTIFICACION DE CALIFORNIA	
FIRMA		FECHA	

Instrucciones para las personas que completan este formulario:

Si usted ha sido encontrado culpable de un delito en California o en otro estado o en una corte federal, proporcione la siguiente información:

¿Cual fue la ofensa? _____

¿En cual estado y ciudad cometió usted la ofensa? _____

¿Cuándo ocurrió esto? _____

Cuéntenos lo que sucedió. (Use hojas de papel adicionales si es necesario) _____

Yo certifico bajo pena de perjurio que la información mencionada anteriormente es cierta y correcta según mi leal saber y entender.

Firma _____ **Fecha** _____

DECLARACION SOBRE LA CONFIDENCIALIDAD

De acuerdo al Decreto Federal sobre la Confidencialidad (P.L. 93-579) y el Decreto de 1977 sobre la Divulgación de Información (Sección 1798 y siguientes del Código Civil), se notifica para la petición del número de Seguro Social (SSN) en este formulario. El Departamento de Justicia del Estado de California usa el SSN de la persona como un número de identificación. El SSN que se pide es voluntario. Es posible que la falta de proporcionar el SSN demore la tramitación de este formulario y la revisión de los antecedentes penales.

Para poder ser INCLUIDO EN EL REGISTRO DE PERSONAS CON ANTECEDENTES APROBADOS (*TRUSTLINE REGISTRY*), la ley requiere que usted complete una revisión de antecedentes penales. (Secciones 1522 y 1596.871 del Código de Salud y Seguridad). El Departamento creará un expediente con la información de sus antecedentes penales que incluirá ciertos documentos, incluyendo la información que usted proporcione. Usted tiene derecho al acceso a ciertos expedientes que el Departamento guarde y que contienen información personal de usted (Sección 1798 y siguientes del Código Civil). Bajo el Decreto de California sobre Registros Públicos, es posible que el Departamento proporcione copias de algunos documentos en el expediente a miembros del público que las soliciten, incluyendo a reporteros de periódico y televisión.

Si tiene alguna pregunta sobre este formulario, por favor comuníquese con EL SISTEMA DE RECURSOS E INFORMACION SOBRE EL CUIDADO DE NIÑOS EN CALIFORNIA al 1-800-822-8490.